



แบบตอบรับ

การประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๐ ของสมาคมนักสัตวแพทย์

วันศุกร์ที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐น.

ห้องประชุมสมจิตต์ สุพรรณทัศน์ อาคารสมจิตต์ สุพรรณทัศน์ ชั้น๖ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

\*\*\*\*\*

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail .....

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ โดยได้มอบฉันทะให้ผู้แทนดังต่อไปนี้เป็นผู้เข้าร่วมประชุมแทน

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail .....

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

น.สพ.เมธี สุทธศิลป์ โทรศัพท์ ๐๒ ๙๐๙-๑๙๙๕ ต่อ ๖๐๖ มือถือ ๐๙ ๓๒๖-๒๙๙๙๑

หรือemail: [mayvet\\_2006@hotmail.com](mailto:mayvet_2006@hotmail.com)